

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2016.

Ao Ilmo. Secretário de Saúde do Município de Belo Horizonte

Sr. Fabiano Geraldo Pimenta Júnior

(NOME DO MÉDICO), (CRM, CPF, N.º DE BM, ENDEREÇO, ESTADO CIVIL,), médico, servidor efetivo do Município de Belo Horizonte, lotado no _____ **(LOTAÇÃO)**, vem, respeitosamente, requerer a devida progressão profissional.

O ora Requerente é servidor público vinculado a _____ **(ADMINISTRAÇÃO DIRETA/HOSPITAL ODILON BEHRENS)** desde _____ **(DATA DA POSSE)**, em razão de aprovação em concurso público, havendo cumprido todos os requisitos necessários à progressão para o Nível _____, conforme explicitado abaixo:

_____ **(data que completou 1095- um mil e noventa e cinco- dias de efetivo exercício no cargo, no nível _____**

Ou

_____ **(data que apresentou certificado de conclusão de curso**(mestrado, doutorado, título de especialista conferido pela AMB e/ou CFM, e/ou residência credenciada pelo Ministério da Educação e/ou

Ministério da Saúde; cursos de especialização com duração igual ou superior a 360 (trezentos e sessenta) horas.

e

_____ (data da aprovação em avaliação de desempenho)

Frise-se que desde _____ data em que adquiriu o direito à progressão, o Requerente vem sofrendo os prejuízos decorrentes da omissão desta Secretaria em reconhecê-la, situação que certamente se agravará caso não seja feito o adequado enquadramento na carreira regida pela Lei Municipal nº 10.948/2016.

Na certeza da boa acolhida por parte desta ilustrada Secretaria Municipal de Saúde e por parte deste renomado Município, o Requerente desde já agradece a atenção dispensada.

Atenciosamente,

Assinatura